



兒童福利聯盟『ACH 定期定額自動轉帳捐款授權書』填寫需知

10810 版

親愛的兒盟之友，您好：

非常感謝您採用「ACH 定期定額自動轉帳授權」方式進行捐款，我們將善用您的愛心，為更多的孩子們提供更多元的照顧與服務。

【在填寫此份授權書之前，請您撥空詳閱下列事項：】

1. 此授權書需要**一式三張**，存摺開戶人請填寫「立授權書人」之資料，捐款人基本資料請填寫「捐款收據人」之資料；填妥後，請蓋**開戶印鑑章**或者**親筆簽名**（※請務必與開戶銀行確認是否有加留簽名，簽名及印鑑章請勿重疊）。請將三張正本授權書，以**掛號**方式郵寄至台北總會「10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓兒福聯盟 客服組收」。（※請避免使用二手紙/雙面列印）
2. **重要！請協助留意，若以下項目不正確，將被銀行退件，增加授權核印時間：**
 - (1) 立授權書人(即開戶人)資料不齊全。
 - (2) 授權直接轉帳付款資料有誤。
 - (3) 授權人印鑑章與開戶時資料不符合。（※若開戶時沒有留簽名請勿加上簽名）。
 - (4) 授權書任一處有填錯（※若有塗改，請重新填寫或在塗改處補上開戶章/簽名）。
3. 銀行定期定額轉帳授權核印時間約需三~四週，授權核印成功後，我們會將其中一聯以**掛號**方式寄回至您所填寫的通訊地址，供捐款人日後存查。
4. 本會需支付銀行之手續費：每筆捐款支付 8 元。
5. 銀行授權扣款期間，如您需要變更捐款金額、捐款人、通訊地址等，請至兒盟官網/表單下載區下載填寫「**銀行定期轉帳變更授權書**」，並傳真或郵寄表單至台北總會辦理變更；但若是更改轉帳的帳號或轉由其他行庫轉帳，則請致電通知敝會並重填授權書，敝會將協助終止原授權，與重新送銀行核印。
6. 授權直接轉帳扣款日期為每月 15 日（註：因前置作業需要，變更資料請於每月 5 號以前通知兒盟），若扣款日遇假日則順延至下一個工作日。如需停止捐款，只要上班時間一通電話通知即可，TEL：02-2550-5959 轉 1 客服組。
7. 若您有提供 E-mail，本會將以此作為「扣款失敗」等捐款通知的主要聯繫方式。



財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～ACH 定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會(以下簡稱兒福聯盟) 透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制, 依照表列資料, 自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款, 並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時, 授權扣繳單位有權決定不予轉帳, 但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 立 授 權 書 人(開戶人) | | 用戶編號： | | | | | | | | | | |
| 戶名：_____ | 身份證字號/統編(必填)： | <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址：□□□ | 聯絡電話：_____ | | | | | | | | | | | |

本人同意提供右列之存款帳戶, 授權該金融機構自填表日期起, 由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。(如需停止捐款請電話與兒福聯盟聯絡。(02)25505959 轉 1 客服組)

※**立授權人用印**：_____

(註:請蓋原開戶印鑑, 若有留簽名二者請勿重疊!)

| |
|-------------------------|
| 授權直接轉帳付款類別 |
| 請填寫以下資料： |
| 銀行名稱：_____ |
| 分 行：_____ |
| 帳 號：_____ |
| 填表日期：_____年_____月_____日 |

| |
|---------------------------------------------------------------|
| 以下立授權書者請勿填寫 |
| 金融機構使用 |
| 存款帳戶資料如有不符, 請於下列欄位打勾, 並寄回兒福聯盟經辦人員。 |
| <input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 記載事項不符 |
| <input type="checkbox"/> 其他 _____ |
| 主管：_____ 經辦：_____ |

※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝!

發動行代號：8120012 交易代號：530
 發動行名稱：台新銀行建北分行
 發動者統編：01013257

授權捐款項目明細

| | |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 捐 款 人 基 本 資 料 | |
| 收據抬頭：_____ | 身份證字號(統編)：_____ |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | (※填寫身份證字號, 本會將主動上傳捐款記錄至國稅局可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制, 捐款人姓名限填一位不適用於企業/團體) |
| 生日：民國_____年_____月_____日 | |
| E-mail：_____ | |
| 通訊地址：□□□ | |
| 聯絡電話：(H) _____ (0) _____ (手機) _____ | |

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月定期捐款 NT\$_____元給兒福聯盟, 此筆捐款將用於以下所勾選的用途上：(單選)

弱勢家庭兒童脫困基金 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字_____)

失蹤兒少協尋服務 偏鄉兒少關懷服務

兒童/少年及親職專線服務 重大災害失依兒童照顧服務 弱勢兒童長假營養資助計畫 小舵手助學計畫

不指定由兒盟視需求分配(*若未勾選將視為不指定)

資 料 寄 發 方 式

1. 捐款收據寄發方式(單選)：不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註:因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求, 本會將於每年二月十日開始進行去年度捐款記錄上傳。)

次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅 每次扣款成功後寄發(註:扣款後約 14 日內寄達)

2. 索取兒盟相關訊息(複選)：電子報(請提供電子郵件信箱) 季刊 不必郵寄自行上官網線上瀏覽

其 他

1. 個資法蒐集聲明: 兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的, 依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用, 並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。

2. 本會依財團法人法第 25 條規定, 應公開捐款人姓名及金額, 如您不同意公開, 請勾選我不同意將全名公開於捐款芳名錄, 若無勾選, 本會將依法以同意公開方式辦理。



財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～ACH 定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會(以下簡稱兒福聯盟) 透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制, 依照表列資料, 自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款, 並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時, 授權扣繳單位有權決定不予轉帳, 但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

| 立 授 權 書 人(開戶人) | | 用戶編號： | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|----------|------------|-----------|-----------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|
| 戶名：_____ 身份證字號/統編(必填)： | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址：□□□_____ | 聯絡電話：_____ | | | | | | | | | | | |
| <p>本人同意提供右列之存款帳戶, 授權該金融機構自填表日期起, 由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。(如需停止捐款請電話與兒福聯盟聯絡。(02)25505959 轉 1 客服組)</p> <p>※立授權人用印：_____</p> <p style="font-size: small;">(註:請蓋原開戶印鑑, 若有留簽名二者請勿重疊!)</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0ffe0;"> <th style="text-align: center;">授權直接轉帳付款類別</th> </tr> <tr> <td>請填寫以下資料：</td> </tr> <tr> <td>銀行名稱：_____</td> </tr> <tr> <td>分 行：_____</td> </tr> <tr> <td>帳 號：_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">填表日期：_____年_____月_____日</td> </tr> <tr> <td>※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝!</td> </tr> <tr> <td>發動行代號：8120012 交易代號：530</td> </tr> <tr> <td>發動行名稱：台新銀行建北分行</td> </tr> <tr> <td>發動者統編：01013257</td> </tr> </table> | | 授權直接轉帳付款類別 | 請填寫以下資料： | 銀行名稱：_____ | 分 行：_____ | 帳 號：_____ | 填表日期：_____年_____月_____日 | ※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝! | 發動行代號：8120012 交易代號：530 | 發動行名稱：台新銀行建北分行 | 發動者統編：01013257 |
| 授權直接轉帳付款類別 | | | | | | | | | | | | |
| 請填寫以下資料： | | | | | | | | | | | | |
| 銀行名稱：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 分 行：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 帳 號：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期：_____年_____月_____日 | | | | | | | | | | | | |
| ※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝! | | | | | | | | | | | | |
| 發動行代號：8120012 交易代號：530 | | | | | | | | | | | | |
| 發動行名稱：台新銀行建北分行 | | | | | | | | | | | | |
| 發動者統編：01013257 | | | | | | | | | | | | |
| 以下立授權書者請勿填寫 | | | | | | | | | | | | |
| <p>金融機構使用</p> <p>存款帳戶資料如有不符, 請於下列欄位打勾, 並寄回兒福聯盟經辦人員。</p> <p><input type="checkbox"/>印鑑不符 <input type="checkbox"/>記載事項不符</p> <p><input type="checkbox"/>其他 _____</p> <p>主管：_____ 經辦：_____</p> | | | | | | | | | | | | |

授權捐款項目明細

| 捐 款 人 基 本 資 料 | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 收據抬頭：_____ | 身份證字號(統編)：_____ |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | (※填寫身份證字號, 本會將主動上傳捐款記錄至國稅局可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制, 捐款人姓名限填一位) |
| 生日：民國_____年_____月_____日 | 不適用於企業/團體) |
| E-mail：_____ | |
| 通訊地址：□□□_____ | |
| 聯絡電話：(H) _____ (0) _____ (手機) _____ | |

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月定期捐款 NT\$_____元給兒福聯盟, 此筆捐款將用於以下所勾選的用途上：(單選)

- 弱勢家庭兒童脫困基金 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字_____)
- 失蹤兒少協尋服務 偏鄉兒少關懷服務
- 兒童/少年及親職專線服務 重大災害失依兒童照顧服務 弱勢兒童長假營養資助計畫 小舵手助學計畫
- 不指定由兒盟視需求分配(*若未勾選將視為不指定)

資 料 寄 發 方 式

1. 捐款收據寄發方式(單選)：不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註:因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求, 本會將於每年二月十日開始進行去年度捐款記錄上傳。)
- 次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅 每次扣款成功後寄發(註:扣款後約 14 日內寄達)
2. 索取兒盟相關訊息(複選)：電子報(請提供電子郵件信箱) 季刊 不必郵寄自行上官網線上瀏覽

其 他

1. 個資法蒐集聲明: 兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的, 依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用, 並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。
2. 本會依財團法人法第 25 條規定, 應公開捐款人姓名及金額, 如您不同意公開, 請勾選我不同意將全名公開於捐款芳名錄, 若無勾選, 本會將依法以同意公開方式辦理。



財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～ACH 定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會(以下簡稱兒福聯盟) 透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制, 依照表列資料, 自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款, 並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時, 授權扣繳單位有權決定不予轉帳, 但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

| | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------|------------|-----------|-----------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|
| 立 授 權 書 人(開戶人) | | 用戶編號： | | | | | | | | | | |
| 戶名：_____ | 身份證字號/統編(必填)： | <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址：□□□ | 聯絡電話：_____ | | | | | | | | | | | |
| 本人同意提供右列之存款帳戶, 授權該金融機構自填表日期起, 由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。(如需停止捐款請電話與兒福聯盟聯絡。(02)25505959 轉 1 客服組) ※立授權人用印： _____ (註:請蓋原開戶印鑑, 若有留簽名二者請勿重疊!) | <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">授權直接轉帳付款類別</td> </tr> <tr> <td>請填寫以下資料：</td> </tr> <tr> <td>銀行名稱：_____</td> </tr> <tr> <td>分 行：_____</td> </tr> <tr> <td>帳 號：_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">填表日期：____年____月____日</td> </tr> <tr> <td>※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝!</td> </tr> <tr> <td>發動行代號：8120012 交易代號：530</td> </tr> <tr> <td>發動行名稱：台新銀行建北分行</td> </tr> <tr> <td>發動者統編：01013257</td> </tr> </table> | | 授權直接轉帳付款類別 | 請填寫以下資料： | 銀行名稱：_____ | 分 行：_____ | 帳 號：_____ | 填表日期：____年____月____日 | ※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝! | 發動行代號：8120012 交易代號：530 | 發動行名稱：台新銀行建北分行 | 發動者統編：01013257 |
| 授權直接轉帳付款類別 | | | | | | | | | | | | |
| 請填寫以下資料： | | | | | | | | | | | | |
| 銀行名稱：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 分 行：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 帳 號：_____ | | | | | | | | | | | | |
| 填表日期：____年____月____日 | | | | | | | | | | | | |
| ※若扣款銀行為台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託, 請改下載「銀行定期定額轉帳捐款授權書」填寫, 本會可免支付手續費予銀行, 謝謝! | | | | | | | | | | | | |
| 發動行代號：8120012 交易代號：530 | | | | | | | | | | | | |
| 發動行名稱：台新銀行建北分行 | | | | | | | | | | | | |
| 發動者統編：01013257 | | | | | | | | | | | | |
| 以下立授權書者請勿填寫 | | | | | | | | | | | | |
| 金融機構使用 存款帳戶資料如有不符, 請於下列欄位打勾, 並寄回兒福聯盟經辦人員。 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 記載事項不符 | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 _____ | | | | | | | | | | | | |
| 主管：_____ | 經辦：_____ | | | | | | | | | | | |

授權捐款項目明細

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 捐 款 人 基 本 資 料 | | | | | | | | | | | |
| 收據抬頭：_____ | 身份證字號(統編)： <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | (※填寫身份證字號, 本會將主動上傳捐款記錄至國稅局可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制, 捐款人姓名限填一位) | | | | | | | | | | |
| 生日：民國_____年_____月_____日 | 不適用於企業/團體) | | | | | | | | | | |
| E-mail：_____ | | | | | | | | | | | |
| 通訊地址：□□□ | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話：(H) _____ (O) _____ (手機) _____ | | | | | | | | | | | |

捐 款 金 額 與 用 途

我願意每月定期捐款 NT\$_____元給兒福聯盟, 此筆捐款將用於以下所勾選的用途上：(單選)

弱勢家庭兒童脫困基金 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字_____)

失蹤兒少協尋服務 偏鄉兒少關懷服務

兒童/少年及親職專線服務 重大災害失依兒童照顧服務 弱勢兒童長假營養資助計畫 小舵手助學計畫

不指定由兒盟視需求分配(*若未勾選將視為不指定)

資 料 寄 發 方 式

1. 捐款收據寄發方式(單選)： 不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註:因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求, 本會將於每年二月十日開始進行去年度捐款記錄上傳。)

次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅 每次扣款成功後寄發(註:扣款後約 14 日內寄達)

2. 索取兒盟相關訊息(複選)： 電子報(請提供電子郵件信箱) 季刊 不必郵寄自行上官網線上瀏覽

其 他

1. 個資法蒐集聲明: 兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的, 依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用, 並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。

2. 本會依財團法人法第 25 條規定, 應公開捐款人姓名及金額, 如您不同意公開, 請勾選 我不同意將全名公開於捐款芳名錄, 若無勾選, 本會將依法以同意公開方式辦理。